

健康・身体状況伺い書

記入日： 年 月 日

保護者氏名

氏名		男・女	平成 年 月 日生	才 ヶ月
1. 以下の疾患がある場合は○をしてください。 ※別途、医師の診断書を提出していただく場合があります。				
気管支喘息			てんかん	
薬剤過敏症			熱性けいれん	
心臓病			アレルギー体質	(記載:)
発達の遅れ			その他	(記載:)
2. 妊娠・出産時に異常は(なし・あり)(ありの場合 詳細:				
3. 出産は(予定どおり 予定日より()週早かった ()週遅かった)				
出生時体重 ()g 出生時身長 ()cm				
4. これまで以下の病気でかかったことのあるものをすべて○してください。				
麻疹(はしか) 水痘(みずぼうそう) ムンプス(おたふくかぜ) 百日咳				
風疹(三日ばしか) アトピー性皮膚炎 薬剤アレルギー けいれん				
その他入院した病気()				